

Convenzione FEDERCACCIA – UNIPOLSAI
Modulo Denuncia Incendio del capanno e Furto/Morte richiami vivi

Per una gestione efficiente del sinistro si prega di compilare accuratamente il presente modulo in tutte le sue parti e di scrivere in stampatello, allegando tutta la documentazione richiesta (vedere elenco allegato).

DATI ANAGRAFICI DELL'ASSICURATO

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ PROVINCIA _____ IL ____/____/____

INDIRIZZO VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PROFESSIONE _____

TELEFONO _____ E-MAIL PER COMUNICAZIONI _____

LICENZA DI CACCIA N° _____ TASSA PAGATA IL ____/____/____

PORTO D'ARMI N° _____ RILASCIATO IL ____/____/____

TIPO TESSERA FIDC BASE NORMALE SILVER GOLD

N° _____ RILASCIATA IL ____/____/____ DALLA SEZIONE PROVINCIALE DI _____

L'ASSICURATO E' GUARDIA GIURATA VENATORIA? NO SI CON DECRETO DEL _____

DATI BANCARI (PER EVENTUALE LIQUIDAZIONE)

Coordinate bancarie IBAN (27 cifre): |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Da compilare qualora il conto corrente non sia intestato all'assicurato:

Il sottoscritto (cognome/nome) _____ Presenta istanza di delega a favore

del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a il ____/____/____

a _____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| e residente nel

comune di _____ via _____ n. _____ cap _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL SINISTRO

DATA ____/____/____ ORA _____ CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

DESCRIZIONE CIRCOSTANZIATA DEI DANNI, DELLE CAUSE E DEL LUOGO DELL'INCIDENTE _____

CONSEGUENZE INCENDIO DEL CAPANNO

FURTO RICHIAMI VIVI

MORTE RICHIAMI VIVI

TESTIMONI PRESENTI AL FATTO - AUTORITA' INTERVENUTE – ALTRO

COGNOME e NOME _____ INDIRIZZO _____

COGNOME e NOME _____ INDIRIZZO _____

IL SINISTRO E' STATO DENUNCIATO ALLE AUTORITA'? NO SI

SE SI INDICARE QUALI POLIZIA CARABINIERI GUARDIA FORESTALE

Luogo e data

Nome e cognome dell'Assicurato

Firma dell'Assicurato

SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DELLA FEDERAZIONE PROVINCIALE

FEDERAZIONE PROVINCIALE DI _____

COGNOME E NOME PRESIDENTE _____

LUOGO E DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE _____

NB: per le modalità di inoltro del presente modulo consultare l'allegato "Norme da seguire in caso di sinistro".



Informativa ai sensi dell'Articolo 13 del D.Lgs. 196/2003

Le forniamo le seguenti informazioni sul trattamento da parte della Federazione Italiana della Caccia ("Federercaccia") dei dati personali da Lei comunicatici ai fini dell'estensione in Suo favore della polizza Perdite Pecuniarie a favore dei tesserati Federercaccia, di cui la stessa Federercaccia è contraente, (la "Polizza"), nonché di quelli che saranno raccolti, in relazione alle denunce di sinistro e/o alle richieste di indennizzo da Lei eventualmente avanzate per il nostro tramite al broker Marsh S.p.A. a cui è stata affidata l'intermediazione e la gestione della Polizza (il "Broker") e/o alla competente compagnia di assicurazione.

Natura dei dati raccolti, Finalità e Modalità del trattamento.

I dati personali, ivi inclusi i dati sensibili già in nostro possesso e quelli che di volta in volta Le richiederemo o che Lei ci conferirà sono per lo più indispensabili per l'estensione in Suo favore della Polizza e per la gestione da parte nostra del rapporto con il Broker e/o con la competente compagnia di assicurazione.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di comunicarci tali dati personali potrà comportare, a seconda dei casi, l'impossibilità di estendere in Suo favore la Polizza e dare corso alle Sue richieste di indennizzo.

Il trattamento di tutti i dati che La riguardano viene effettuato esclusivamente da soggetti incaricati ex art. 30 del D.lgs. 196/03, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e sotto la supervisione del competente Responsabile del trattamento.

I Suoi dati potranno (i) essere comunicati, alle suddette finalità, a compagnie di assicurazione, agenti, co-assicuratori e riassicuratori, e agli altri soggetti rientranti nella catena assicurativa, con particolare riferimento al Broker Marsh S.p.A. che agirà in qualità di Responsabile esterno del trattamento; inoltre, potrebbero essere trasmessi per finalità amministrativo - contabili a eventuali soggetti esterni appositamente incaricati per la fornitura dei relativi servizi ovvero a consulenti in materia legale, contabile e fiscale; (ii) essere trattati da Federercaccia per analisi di mercato e altre finalità statistiche; (iii) registrati in banche dati di Federercaccia ubicate anche al di fuori dell'Unione Europea.

Titolare e Responsabili del Trattamento

Titolare del trattamento è Federercaccia con sede in Via Salaria 298/A, 00199 Roma. Potrete ottenere l'elenco dei Responsabili indirizzando richiesta scritta al Titolare all'attenzione di Gian Luca Dall'Olio citando il riferimento "Privacy" ovvero scrivendo alla seguente casella di posta: fidc@fidc.it

Diritti dell'interessato

Al sopraindicato Titolare Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti riconosciuti in Suo favore dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/03 e, in particolare (i) ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati che La riguardano; (ii) conoscere origine, finalità e modalità del trattamento dei dati (iii) chiederne l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione (iv) ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati eventualmente trattati in violazione della legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento; (v) opporsi al trattamento finalizzato a scopi di marketing.

La preghiamo di prestare il Suo consenso al trattamento sopra descritto, sottoscrivendo la presente informativa nello spazio sottostante.

Io sottoscritto _____
(cognome e nome dell'assicurato leggibili)

Letta l'informativa sovrastante, autorizzo Federercaccia a trattare i miei dati personali sensibili, per le finalità e secondo le modalità descritte nell'Informativa

Data ___/___/_____ Luogo _____ Firma _____



Norme da seguire in caso di sinistro

INOLTRO DENUNCIA DI SINISTRO

La denuncia di sinistro deve essere effettuata dall'Assicurato o da chi ne fa le veci o eventuali aventi causa tramite **compilazione del presente modulo cartaceo da inviare a mezzo raccomandata A.R. a:**

MARSH S.p.A. - Casella Postale 10227 CPD MILANO ISOLA - 20110 MILANO

Per permettere una più rapida gestione ed eventuale liquidazione del vostro sinistro è consigliato denunciarlo attraverso il portale www.marshaffinity.it/venatoria.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO DI DENUNCIA

(Barrare le caselle relative ai documenti allegati)

- Fotocopia dell'opzione integrativa "Incendio del capanno e Furto/Morte richiami vivi"
- Fotocopia tessera nazionale Federcaccia
- Consenso al trattamento assicurativo dei dati personali firmato
- Fotocopia del codice fiscale
- Eventuali dichiarazioni testimoniali di terzi presenti al fatto con copia del relativo documento di identità

In caso di incendio del capanno

- Descrizione delle circostanze del sinistro e dei danni
- Denuncia fatta all'Autorità Giudiziaria o alla polizia del luogo
- Copia del pagamento della tassa di concessione

In caso di furto di richiami vivi

- Se il richiamo era di cattura (autorizzato dalla Provincia) regolarmente detenuto, allegare fotocopia dell'avvenuta cancellazione da parte della Provincia sul documento di proprietà (con relativa identificazione del richiamo)
- Se il richiamo proveniva da allevamenti, allegare fotocopia del certificato di proprietà con l'avvenuta cancellazione del richiamo

In caso di morte di richiami vivi

- Se il richiamo era di cattura (autorizzato dalla Provincia) regolarmente detenuto, allegare fotocopia dell'avvenuta cancellazione da parte della Provincia sul documento di proprietà (con relativa identificazione del richiamo)
- Se il richiamo proveniva da allevamenti, allegare l'originale del certificato di proprietà del volatile
- Certificato di morte a cura del veterinario che attesti la causa specifica della morte con identificazione del richiamo